

โรงพยาบาลบางนา 2 9/9 หมู่ 3 ถ.บางนา-ตราด กม.23 ต.บางเสาธง อ.บางเสาธง จ.สมุทรปราการ 10540 โทร.(02)740-1800-6 แฟกซ์.(02)740-1807

BANGNA II GENERAL HOSPITAL 9/9 Moo3 Rd.Bangna-Trad Km.23 Bangsaothong Samutprakarn 10540 Tel.(02)740-1800-6 Fax.(02)740-1807

เล่มที่ 101

ใบรับรองแพทย์

1821 O 5007

| | | เลขที่บัตรผู้ป่วย 2 4 97 114 | | |
|-----------------|---|------------------------------|---------------|---|
| ช้าพเจ้า | <u> </u> | ้ ันหนึ่งใบอนฌาตฯเลขที่ | N362 | |
| ขอรับรองว่า(นา | ย/นาง/น (งิสิาว) น่องจำการเก ดิดเฉพา | ± | | |
| | ย/นาง/น(งิสิาว) นี่ละจำการเก ดีดเห็พว จโรคจากโรงพยาบาลนี้เมื่อ วันที่ 9.6 พ. ด วิ ปั่น กอดพรา | | | |
| GV | | | | |
| 9 41 | | | | |
| ควรอนุญาตให้ | 1. เข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 2. หยุดพักรักษาตัว(หยุดงาน) มีกำหนด 3. ประกอบเบิก | วัน ตั้งแต่วันที่ 🤱 😽 - 🦴 5 | ชิ ถึงวันที่ | |
| | 🔲 4. มารับการตรวจจริงเมื่อ วันที่เดือนเดือน | W.A. | เวลา | |
| <u>หมายเหตุ</u> | 🔲 แนะนำให้ทำงานที่ไม่กระทบกับอวัยวะที่บาดเจ็บ | | | |
| | | ลงชื่อ (น.พ.เศรษฐ์ | laonsomataina |) |
| | | 1194999919 | | |

F-NUR-001/1 (แก้ไขครั้งที่ 01-15/08/55)

แพทย์ผู้ตรวจรักษา